

Versicherungsmaklervollmacht

für

**Klaus Mohr – Versicherungsmaklerbüro
Kastellauner Weg 10, 56288 Roth
Tel. 06762-963539**

Mandant:.....

Strasse / Ort:.....

Hiermit erteile ich als Mandant und Vollmachtgeber dem Versicherungsmakler Klaus Mohr oder dessen Rechtsnachfolger, Vollmacht in meinem Namen:

- Versicherungspolice, Versicherungsbedingungen sowie Vertragsübersichten anzufragen und entgegen zu nehmen,
- Willenserklärungen zu Versicherungsverträgen abzugeben oder entgegen zu nehmen,
- Versicherungsverträge - **ausschließlich nur nach Absprache**- abzuschließen, zu ändern oder zu kündigen,
- bei der Schadensabwicklung für von dem Versicherungsmakler vermittelte oder betreute Versicherungen mitzuwirken,
- Zahlungen aus Abrechnungen oder Schadensabwicklungen entgegen zu nehmen,
- Auskünfte bei Sozialversicherungsträgern einzuholen und
- Untervollmachten auszustellen

Mandantenerklärung

Ich wünsche ausdrücklich den Betreuerwechsel zugunsten der oben genannten Firma, von Rückwerbungsversuchen bitte ich Abstand zu nehmen. In diesem Zusammenhang widerrufe ich alle in der Vergangenheit erteilten Genehmigungen zur Kontaktaufnahme in jeglicher Form (z. Bsp. Telefon, Brief, persönlicher Besuch).

Die technische Abwicklung (Bestandswechsel und Bestandsführung) kann je nach Bedarf auch über zwischengeschaltete Makler / Maklerpools (z.B. Blaudirekt) erfolgen. Die fachliche Betreuung der hier übertragenen, gegenständlichen Verträge soll ausdrücklich durch den bevollmächtigten Makler (s.o.) erfolgen.

Widerruf der Vollmacht

Die Maklervollmacht ist auf unbestimmte Zeit erteilt, sie kann vom Mandanten jederzeit ohne Einhaltung einer Frist schriftlich widerrufen werden.

Datum und Unterschrift des Vollmachtgebers

.....

Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass Daten aus den Antragsunterlagen und/oder der Vertragsdurchführung (z.B. Beiträge, Versicherungsfälle, Kündigungen, Risiko- bzw. Vertragsänderungen) an Versicherer und für die technische Abwicklung zwischengeschalteter Makler/Maklerpools (z.B. Blaudirekt GmbH in Lübeck) im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch an die Übermittlung von Daten an Rückversicherer. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personenversicherer übermittelt werden, soweit dies zur Vertragsvermittlung erforderlich ist. Der Auftraggeber erklärt sich damit einverstanden, dass alle Daten an einem Rechtsnachfolger gemäß den Bestimmungen des BDSG übermittelt werden dürfen.

Datum und Unterschrift des Vollmachtgebers

.....